



Câmara Municipal de Sulina

CNPJ 02.242.589/0001-60

E-mail: cmsulina@bol.com.br

Av. Iguaçu, 289 - Fone (46) 3244-1305 - CEP 85565-000 - Sulina - Paraná

SOLICITAÇÃO/AUTORIZAÇÃO DE DIÁRIA DA LEI Nº 1218/2.025

Nº 020/2025

Data: 13 de Novembro de 2025	Órgão: Câmara Municipal de Sulina	
Nome do Servidor: Eliel da Silva		
CPF: 295.347.978-39	Cargo: Vereador	
Banco: 748	Agência: 740	Conta: 16572-7
Data da saída: 17/11/2025	Horário: 6hs:00	
Data do retorno: 18/11/2025	Horário: 19hs:00	
Nº de Diárias: 1 diária e meia	Valor da Diária: R\$ 450,00	
Valor total: R\$ 675,00	Nº Empenho:	
Cidade Destino/UF: Ponta Grossa/ Curitiba		
Código do IBGE da Cidade Destino:		
Dotação Orçamentária:		
Motivo da Viagem – Justificativa: Evento LEGISLATUR, com o objetivo fomentar o turismo no Paraná com o apoio dos Municípios e principalmente dos Vereadores.		
Adiantamento para combustível: () Sim (X) Não		
Veículo: Particular/ Modelo: ARRIZO 6 – PLACA (BCW9J97)		
Declaro estar ciente das normas previstas na Lei nº 1218/2025, que aprova o regimento das diárias. Declaro também e para todos os fins que são verídicas as informações prestadas, sem rasuras, nesta solicitação de diária e me responsabilizo por eventuais equívocos e omissões, sendo que autorizo o desconto em folha de pagamento de eventuais créditos não gastos e não ressarcidos ao erário.		
Data: 13 / 11 / 2025	Assinatura do Solicitante:	
 Nome: Eliel da Silva CPF: ***.347.978-** Assinado com certificado digital avançado		
() Autorizado () Não Autorizado		

Documento assinado digitalmente em 14/11/2025 11:04:44
Acesse o endereço: <https://sl.gov.br.cloud/CO4vm> para
verificar a autenticidade.



Nome: PEDRO HORN
CPF: ***.142.859-**

Assinado com certificado digital avançado



Câmara Municipal de Sulina

CNPJ 02.242.589/0001-60

E-mail: cmsulina@bol.com.br

Av. Iguaçu, 289 - Fone (46) 3244-1305 - CEP 85565-000 - Sulina - Paraná

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Eu, ELIEL DA SILVA, ocupante do cargo de VEREADOR, inscrito no CPF nº **295.347.978-39**, RENUNCIO ao meio de transporte oferecido pelo Poder Legislativo para participar do Evento LEGISLATUR, com o objetivo fomentar o turismo no Paraná com o apoio dos Municípios e principalmente dos Vereadores, juntamente com os Vereadores Cleiton Chiocheta e Jorge da Silva, no dia 17/11/2025 a 18/11/2025.

Declaro para os fins de direito que vou realizar a viagem com veículo próprio, alugado ou emprestado e ASSUMO total responsabilidade pelas despesas decorrentes da viagem e também pelos riscos inerentes ao transporte e eventuais danos causados ao meu veículo e a minha pessoa, a quem mais estiver no veículo ou à terceiros, decorrentes de acidentes sofridos pelo servidor no curso da viagem.

Sulina – PR, dia 13 de Novembro de 2025.



Nome: PEDRO HORN
CPF: ***.142.859-**

Assinado com certificado digital avançado



Nome: Eliel da Silva
CPF: ***.347.978-**

Assinado com certificado digital avançado

Assinatura

Documento assinado digitalmente em 14/11/2025 11:06:39
Acesse o endereço: <https://sl.gov.br.cloud/8aUxb> para
verificar a autenticidade.





Câmara Municipal de Sulina

CNPJ 02.242.589/0001-60

E-mail: cmsulina@bol.com.br

Av. Iguaçu, 289 - Fone (46) 3244-1305 - CEP 85565-000 - Sulina - Paraná

RELATÓRIO DE VIAGEM RELATÓRIO CIRCUNSTANCIADO - UTILIZAÇÃO DE DIÁRIAS

1. Identificação

CPF: 295.347.978-39 Unidade Administrativa: Câmara Municipal de Sulina

Nome do Servidor Beneficiário: ELIEL DA SILVA

Matrícula nº: 27.2/2

Nº do Empenho:

2. Destino do Servidor Beneficiário

Destino: PONTA GROSSA/CURITIBA-PR

Data da saída: 17 / 11 / 2025.

3. Justificativa

Razão da viagem: Deslocamento, para Cidade de Ponta Grossa e Curitiba, para participar do Evento LEGISLATUR, com o objetivo fomentar o turismo no Paraná com o apoio dos Municípios e principalmente dos Vereadores, juntamente com os Vereadores Cleiton Chiocheta e Jorge da Silva, no dia 17/11/2025 a 18/11/2025.

Valores Solicitados Número de Diárias: 01 (uma) e meia.

Valor Unitário Da Diária: R\$ 450,00

Valor Total das Diárias: R\$ 675,00

4. Locomoção

Veículo: Particular/ Modelo: ARRIZO 6

Placa: BCW9J97

Anexar a este documento um certificado ou documento que comprove a participação a este evento.

Sulina-PR, dia 13 de novembro de 2025.



Nome: Eliel da Silva
CPF: ***.347.978-**

Assinado com certificado digital avançado

Assinatura do beneficiário

Nos termos da Lei nº1218/2025, HOMOLOGO o presente Relatório Circunstanciado, e encaminho ao Departamento de para que promova seu arquivamento

Sulina-PR, dia 13 de novembro de 2025.



Nome: PEDRO HORN
CPF: ***.142.859-**

Assinado com certificado digital avançado

PRESIDENTE

